



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.URFT.042 - Página 1/3	
Título do Documento	AVALIAÇÃO FISIOTERAPÊUTICA PEDIÁTRICA	Emissão: 03/10/2019 Versão: 02	Próxima revisão: 03/10/2021

1. OBJETIVO

Avaliar pacientes pediátricos com/sem riscos para distúrbios do desenvolvimento neuropsicomotor; distúrbios respiratórios e/ou osteoarticulares, internados em unidades de terapia intensiva e identificar sinais e sintomas clínicos para melhor elaborar a conduta fisioterapêutica.

2. MATERIAL

- Capote impermeável;
- Luva de procedimento;
- Touca;
- Máscara;
- Estetoscópio;
- Ficha de avaliação fisioterapêutica específica do setor.

3. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

Consultar o prontuário da criança para obter dados de identificação, antecedentes, história da doença atual e motivo da internação.

Na vigência da impossibilidade de verificar o prontuário antes do atendimento, como por exemplo em casos de urgência, solicitar os dados da condição clínica do menor com a equipe.

Checar sinais vitais no plano de cuidados registrados pela equipe de enfermagem ou por meio de equipamentos de monitorização.

3.1. Avaliação respiratória

- Frequência respiratória; ritmo respiratório; expansibilidade torácica e simetria;
- Tipo de tórax e sinais de desconforto respiratório, conforme Boletim de Silverman Andersen;
- Padrão respiratório;
- Ausculta pulmonar;
- Oximetria de pulso;
- Secreção pulmonar: presença, aspecto e quantidade;



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.URFT.042 - Página 2/3	
Título do Documento	AValiação FISIOTERAPêutica PEDIáTRICA	Emissão: 03/10/2019	Próxima revisão: 03/10/2021
		Versão: 02	

Presença de drenos: local, oscilação, débito e aspecto;

Necessidade de suplementação de oxigênio: tipo de equipamento utilizado e aporte necessário;

Necessidade de suporte ventilatório invasivo e não invasivo: equipamento utilizado, modalidade e parâmetros ventilatórios.

3.2. Inspeção geral

Pele e presença de lesões;

Presença de sondas, cateteres e acessos venosos;

Tônus e trofismo muscular;

Uso de órteses, próteses e meios de contenção;

Presença de sinais de dor.

Avaliar os reflexos identificando adequação para a idade de surgimento e desaparecimento do mesmo.

Avaliar déficits motores e limitações articulares, presença de malformações, posturas inadequadas.

Avaliar alterações de sensibilidade, quando necessário.

Registrar em prontuário o resultado da avaliação, referindo possíveis alterações e plano de intervenção sugerido.

As mãos devem ser higienizadas em momentos essenciais e necessários de acordo com o fluxo de cuidados assistenciais para prevenção de IRAS (infecções relacionadas à assistência à saúde) causadas por transmissão cruzada pelas mãos conforme orientações do POP/CCIH/001/2019.

4. REFERÊNCIAS

LANZA, F. C.; GAZZOTTI, M. R.; PALAZZIN, A. **Fisioterapia em Pediatria e Neonatologia**. Da UTI ao ambulatório. São Paulo, Roca, 2012;

POSTIAUX, G. **Fisioterapia Respiratória Pediátrica: o tratamento guiado por ausculta pulmonar**. 2ed. Porto Alegre. Artmed;

SARMENTO, GJV. **Fisioterapia respiratória em Pediatria e Neonatologia**. 2 ed. Barueri, SP: Manole, 2011.

5. HISTÓRICO DE REVISÃO



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.URFT.042 - Página 3/3	
Título do Documento	AVALIAÇÃO FISIOTERAPÊUTICA PEDIÁTRICA	Emissão: 03/10/2019	Próxima revisão: 03/10/2021
		Versão: 02	

VERSÃO	DATA	DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO
01	13/03/2017	Elaboração do documento.
02	03/10/2019	Revisão do documento de acordo com a Norma da Sede NO.SGQVS.001

Elaboração Anadélia Lopes de Sousa Fellicia Ferreira da Mota Janaina Mota de Lima Nayanna Pereira Diniz Dália Alencar	Data: 03/10/2019
Revisão Renata Cavalcanti Farias	Data: 07/10/2019
Validação Lecidamia Cristina Leite Damascena	Data: 10/10/2019
Aprovação Maria Lucrecia de Aquino Gouveia, Chefe da Unidade de Reabilitação.  Maria Lucrecia de Aquino Gouveia Chefe da Unidade de Reabilitação HULWEBSERH Mat. SIAPE 1444134	Data: 14/10/2019